ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO PERMANENTE DE LOCALIZAÇÕES

Modalidade	( ) Inclusão ( ) Alteração ( ) Exclusão
Nome do(a) Servidor(a)	
Matrícula SIAPE	
Cargo	
Unidade Organizacional Atual	
Unidade Organizacional de Interesse	

Declaro que estou ciente de todo o teor do regulamento do Cadastro Permanente de Localizações instituído pela Instrução Normativa n° 03, de 09 de setembro de 2019, bem como os direitos e obrigações dos interessados em movimentações entre unidades organizacionais do *Campus* Restinga.

Assinatura do(a) Servidor(a) Assinatura da Chefia Imediata

Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.ifrs.edu.br/restinga – E-mail: gabinete@restinga.ifrs.edu.br